



Ensemble,  
améliorons la qualité en santé

Recherche

Soum Avancée

Accueil

Présentation de la HAS

Déontologie

Toutes nos publications

Accueil &gt; Presse &gt; Communiqués et dossiers de presse



10 janvier 2012 | Communiqué de Presse

## Simulation en santé : état des lieux et perspectives de développement

Le Pr. Jean-Claude Granry et le Dr Marie-Christine Moll, chargés d'une mission sur la simulation en santé par la HAS, ont remis ce jour leur rapport. Ils y dressent un état des lieux des initiatives existantes au niveau national et international et formulent des propositions pour favoriser le déploiement de la simulation en santé dans le champ du développement professionnel continu (DPC). Dans le prolongement de cette mission, la HAS met en place un groupe de travail chargé de définir des bonnes pratiques en matière de simulation (plateforme et programme).

La simulation en santé correspond « à l'utilisation d'un matériel, de la réalité virtuelle ou d'un patient standardisé pour reproduire des situations ou des environnements de soins, pour enseigner des procédures diagnostiques et thérapeutiques et permettre de répéter des processus, des concepts médicaux ou des prises de décision par un professionnel de santé ou une équipe de professionnels. » Les apports positifs de la simulation en santé dans la formation des professionnels de santé ont à nouveau été confirmés par une étude publiée en 2011 .

### La simulation, un développement récent en France, une forte expansion qui nécessite d'être structurée

Les rapporteurs ont dénombré plus de 174 établissements et 101 écoles mettant en œuvre des techniques de simulation. Un travail plus approfondi a été mené auprès de 21 centres de simulation répertoriés par l'Association Francophone de Simulation en Anesthésie Réanimation et en Médecine d'Urgence (AFSARMU) à savoir des structures formalisées utilisant en particulier des méthodes dites « haute-fidélité ».

Les auteurs ont constaté :

**Une activité encore limitée mais en développement constant** et répartie sur l'ensemble du territoire national La simulation concerne de nombreuses disciplines et plus particulièrement l'anesthésie réanimation, la médecine d'urgence et la périnatalité (néonatalogie et obstétrique) de même que toutes les activités liées aux soins infirmiers. Les techniques sont très variées; il peut s'agir par exemple de patients standardisés (consultations simulées sur la base d'un scénario, jeux de rôle), de simulation de procédures, de simulation hybride ou encore de l'utilisation de simulateurs « haute-fidélité », c'est-à-dire de mannequins grandeur nature pouvant être pilotés par ordinateur.

### Une grande compétence des formateurs

La majorité des formateurs est représentée par des praticiens hospitaliers et des infirmiers. Parmi ces formateurs (permanents et ponctuels), environ la moitié suit des formations diplômantes.

Toutefois, ils notent :

### Des moyens financiers faibles et d'origine éparsons

Tous les centres considèrent rencontrer des difficultés pour obtenir des financements. Plusieurs centres déclarent être en déficit de financement annuel.

### Un caractère encore « artisanal »

A l'exception de rares établissements, les matériels et équipements sont peu nombreux et encore assez peu diversifiés. Par exemple, les simulateurs chirurgicaux sont rarement présents au sein des centres constitués répertoriés par l'AFSARMU.

### Un manque d'organisation des ressources

Il est difficile d'identifier avec précision les personnels se consacrant à la simulation dans la mesure où ces derniers exercent à titre principal dans des services de soins des établissements et qu'une part non négligeable de l'activité de simulation est réalisée sur du temps non rémunéré (temps personnel, repos de garde...).

### Un besoin de standardisation des pratiques

Les centres souffrent d'un manque de règles ou de bonnes pratiques dans leurs formations. On remarque par exemple une grande hétérogénéité des méthodes, des moyens ou des tarifs de formation. Les auteurs constatent l'absence de recherche structurée dédiée à cette technique.

### La simulation, un outil pour le développement professionnel continu des professionnels de santé ?

La simulation permet notamment : - l'actualisation des connaissances et des compétences techniques (médicales et soignantes) et non-techniques (travail en équipe, communication entre professionnels...), - l'évaluation des connaissances et des pratiques en faisant porter un nouveau regard sur soi-même (nécessité du réalisme de la simulation et de l'enregistrement de la séance de simulation), - d'aborder les situations dites « à risque pour le patient » et d'améliorer la capacité à y faire face en participant à des scénarios qui peuvent être répétés, - la reconstitution d'accidents graves et leur débriefing pour leur compréhension et la mise en œuvre d'actions d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.

Il semble logique qu'elle puisse s'inscrire comme une méthode importante dans les futurs programmes de DPC.

### Les prochains travaux de la HAS dans le champ de la simulation en santé

La HAS entend promouvoir le développement de la simulation et permettre sa structuration en apportant aux équipes des recommandations de bonne pratique pour mettre en place des plateformes mutualisées et des programmes de simulation. De plus, elle précisera les conditions pour qu'un

#### OUTILS

[Glossaire](#)
[Mes Alertes](#)
[Imprimer](#)
[Envoyer](#)

#### EN SAVOIR +

[Mission confiée par la HAS sur la simulation en santé](#)  
[Vidéos - Simulation en santé](#)

#### DERNIERS COMMUNIQUÉS

Le 3 février 2012

[Cancer du sein, un nouveau souffle pour le dépistage organisé](#)

Le 30 janvier 2012

[Hormone de croissance chez l'enfant non déficitaire : maintien au remboursement mais la vigilance reste de mise](#)

Le 23 janvier 2012

[La Haute Autorité de Santé a nommé les membres de la Commission Recommandations de Bonne Pratique](#)

Le 18 janvier 2012

[Déclarations des aides versées aux associations de patients par les industriels de santé : la HAS publie les chiffres 2010](#)

Le 16 janvier 2012

[Améliorer le dépistage des hépatites virales B et C : la HAS précise sa recommandation](#)

#### TAGS

[Qualité et sécurité des soins](#)

programme de simulation puisse valider l'obligation de DPC. Cette volonté s'inscrit dans le cœur de mission de la HAS : renforcer la sécurité du patient et la gestion des risques.

[> Interviews vidéos](#)



---

[English](#) | [Plan du site](#) | [RSS](#) | [Aide](#) | [Contact](#) | [Mentions légales](#) | [Ressources humaines](#) | [Marchés publics](#) | [Liens](#)  
Haute Autorité de Santé - 2009